

# 미용사 전문인 배상책임보험

## 왜 미용사 전문인 배상책임보험이 필요한가?

### 안전사고 민원 대응

미용실 내 안전사고로 인한 한국소비자연맹에 접수된 과거 미용실 민원(3,787건) 및 보험금 지급사례를 보면 안전 사고로 인한 미용실의 비용 손실이 영업이익에 비해 상당히 높은 수준

### 보상사례

- ① 복구 매직 중 두피 손상을 동반한 모발손상 (488건, 건당 치료비 200만원 지급),
- ② 헤나 염색 등으로 인한 두피 손상, 발진 등 (688건, 치료비 72~100만원 지급),
- ③ 매직기 선에 의한 화상 또는 바리깡/가위 등으로 귀 상처 및 절단 등 (80건, 치료비 50~3,000만원 지급),
- ④ 염색약에 따른 의류 탈색,손상, 바닥 또는 턱에 의한 골절사고 등 안전사고 (260건, 50~3,000만원 지급)

### 보험료 비용 절감

국내 미용사를 위한 보험은 보험기간이 길고(3~5년), 높은 보험료(월 3~10만원)를 부담. 꼭 필요한 보장 중심으로 전용 단체보험을 개발하여 보험료 절감 필요

## 대한미용사회중앙회 전용 배상책임 보험

미용사 기술, 시설 관리 사고에 따른 배상책임 보장을 중심으로, 실제 예상되는 피해금액을 고려하여 보상한도를 현실화하고, 동시에 미용사회중앙회 전용 단체보험으로 보험료 부담을 낮춤. 소속 미용사의 수와 관계없이 미용실별로 보험 가입

### 미용실당 보험료

보상한도 (사고당)		2천만원	3천만원	5천만원	1억원
공제금액 (1십만원)	구내치료비 포함	□ CASE 1 133,200원	□ CASE 2 157,100원	□ CASE 3 <b>185,400원</b>	□ CASE 4 249,200원
	구내치료비 미포함	□ CASE 5 115,900원	□ CASE 6 136,600원	□ CASE 7 161,200원	□ CASE 8 216,700원

### 주요 보험조건

보험기간 중에 미용실의 영업활동 중 타인의 신체손해 및 재물손해로 인해 발생한 배상책임과 미용 기술 중 발생하는 타인의 재물과 신체 손해에 대한 배상책임을 보장합니다.

보험기간 : 1년

두피상해를 수반하지 아니한 모발 만의 손해에 대한 배상책임은 보상하지 않습니다.

#### \* 구내치료비란?

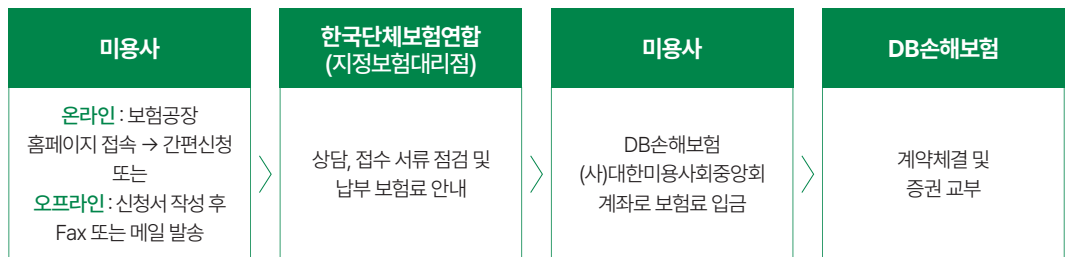
구내(미용실내)에서 시설을 이용하던 고객이 신체상해를 입은 경우 고객의 과실을 묻지 않고 보상한도액 1백만원내 치료비를 보상

## 보험 가입절차



홈페이지

http://insurancefactory.co.kr



## DB손해보험 공식 가입센터

대표전화 | 서울 & 경기 02-717-9480~1 | 그 외 지역 02-6101-9436

팩 스 | 02-6944-9440

# 미용사 전문인 배상책임보험 신청서

## 상품안내

보험종목 영업배상책임 + 전문인배상책임

보험기간 가입일로부터 1년

계약자 (사) 대한미용사회중앙회

피보험자 (사) 대한미용사회중앙회 소속 회원

### 담보내용

전문인 배상책임을 포함하여 아래 사업장에서 피보험자의 구내 및 작업의 소유, 관리, 사용으로 인해서 발생하는 제 3자에 대한 법적 책임을 보상

## 가입신청서

## 기본정보

\* 가입 구비서류 : 1. 가입신청서 2. 사업자등록증 3. 전년도 가입 증명서

보험기간	2023 년	월	일 ( 00:00 )	-	2024 년	월	일 ( 00:00 )
상호				사업자등록번호			
전화번호				휴대폰번호			
주소							
타사보험 가입경력	<input type="checkbox"/> 신규가입	<input type="checkbox"/> 가입경력 있음 (전년 보험회사	)	이메일			

## 연간 보험료

\* 구내치료비란? 구내(미용실내)에서 시설을 이용하던 고객이 신체상해를 입은 경우 고객의 과실을 묻지 않고 보상한도액 1백만원내 치료비를 보상

보상한도 (사고당)		2천만원	3천만원	5천만원	1억원
공제금액 (1십만원)	구내치료비 포함	<input type="checkbox"/> CASE 1 133,200원	<input type="checkbox"/> CASE 2 157,100원	<input checked="" type="checkbox"/> CASE 3 185,400원	<input type="checkbox"/> CASE 4 249,200원
	구내치료비 미포함	<input type="checkbox"/> CASE 5 115,900원	<input type="checkbox"/> CASE 6 136,600원	<input type="checkbox"/> CASE 7 161,200원	<input type="checkbox"/> CASE 8 216,700원

## 보험료 입금 계좌

<input type="checkbox"/> 입금 예정일 ( 월 일 )	국민 207390-73-386832 (입금 시 상호기재 必) 예금주 : DB손보 (사)대한미용사회중앙회
--	--

## DB손해보험 공식 가입센터

대표전화 | 서울 & 경기 02-717-9480~1 | 그 외 지역 02-6101-9436

팩 스 | 02-6944-9440